,	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO. / 10/597440-					FILING DATE 13 APR 2007		
(FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)					1	(U U)		
•							LAIMS	•	,							
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		2 AMI	AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			
1	IND.	DEP.	IND	DEP.	IND.	DEP.		•	IND.	DEP.		DEP.	IND.	DEP		
2		1	./	1			· .	51					HID.	DEL		
3		1		/				<u>52</u> 53		ļ						
5		3						54	•							
6		7						55						 		
7	/				,		-	<u>56</u> 57								
.9								58		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
10			•					59								
11		·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 			·	60					·	,		
12								$\frac{61}{62}$								
13 14			•	-				63								
15				-				64			·			-		
16				·				65 66								
17 18								67								
19								68	·					······································		
20								69 70		,				•		
21 22		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						71								
23			•	·				72								
4								73								
25 26			•					5								
7								6			-		-:	·_		
28								7 8								
0	 -						7	9								
1								0								
32							8									
34		-	10				8	-				-	-			
35							8									
16 17							8:					· ·				
8							8'	7								
9							81		7							
0 .							90									
2					·		91									
3							92									
4	·						93 94									
5 6							95									
7.							96									
8			:				97 98									
0						·	99									
TAL .							100									
D.	(L)	▼ /		+			TOTA - IND.		1							
EP.	D. \$	(2.	(-	•		TOTA DEP.	L		-		\				
TAL IMS	2		2				TOTA	_	1000	32573	ESP. A					